ANEXO SOLICITUD 2

CONVOCATORIA DE AYUDA A DEPORTISTAS LOCALES

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE		**NIF**	
1ER APELLIDO		**2º APELLIDO**	
FECHA NACIMIENTO		**EDAD**	
DOMICILIO		**POBLACIÓN**	
CÓDIGO POSTAL		**TELÉFONO**	
MAIL			

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL O PADRE/MADRE/TUTOR(en caso de ser menor)

NOMBRE		**NIF**	
1ER APELLIDO		**2º APELLIDO**	
FECHA NACIMIENTO		**EDAD**	
DOMICILIO		**POBLACIÓN**	
CÓDIGO POSTAL		**TELÉFONO**	
MAIL			

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces,comprometiéndose a probar documentalmente los mismos en caso de ser requerido para ello.

DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

*Estar empadronado en Cascante

*Tener liciencia federativa correspondiente

*Estar al corriente del pago por reintegro de subvenciones.

☐ (Marcar solo si procede) No estar obligado a presentar declaraciones ante la Hacienda Foral de Navarra ni la Seguridad Social.

*No tener suscrito ningún tipo de acuerdo o convenio con el ayuntamiento de Cascante para su participación en competiciones oficiales de carácter autonómico, nacional o internacional, no profesional, tanto de alto nivel deportivo como de los niveles inferiores.

La persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y en la documentación documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayudas, podrá ser de sanción, todo ello sin perjucio de las comprobaciones que es su caso, pueda realizar la administración, a la cual autoriza.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Solicitud y méritos deportivos aportando la correspondiente justificación.

Fotocopia del DNI

Fotocopia licencia federativa

Si está obligado, certificados de estar al corriente con la Hacienda Foral de Navarra y la Tesorería General de la Seguridad Social

Firma del solicitante

En Cascante a de de 2026

SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDA A DEPORTISTAS LOCALES

MERITOS DEPORTIVOS ACREDITADOS APORTANDO LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN

Nº	NOMBRE PRUEBA	LUGAR	FECHA DEL EVENTO	PUESTO OBTENIDO	CATEGORÍA (autonómica, interautonómica, nacional,europea, mundial)	PUNTUACIÓN OBTENIDA (no rellenar)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						